

악안면동통환자의 진단과 치료

증례 8. 악안면동통의 감별진단

서울대학교 치과병원 구강진단과 악안면동통클리닉

교수 / 김영구 정성창

< 개 요 >

34세의 남자환자가 10일전부터 개구장애와 우측안면부 동통및 부종을 주소로 개인치과에서 의뢰되어 본과에 내원하였다.

< 임상 검사 >

1. 편이개구량 9mm, 최대개구량 10mm
2. 우측안면부 압통및 부종
3. 하악우측 제3대구치부위의 치은부종및 농양존재
4. 양측악관절 관절잡음및 동통병력부재
5. 양측악관절 부하검사시 음성반응, 개폐구시 편위병력부재
6. 개인치과에서 악관절및 근육장애로 의심하여 온습포 시행후 개구장애와 동통및 부종이 악화된 병력이 있었다.
7. 상기환자는 갑상선기능항진증(hyperthyroidism)으로 병원내과에서 치료및 투약중이었다.

< 방사선검사 >

Panoramic view상에서 하악우측 제3대구치의 근심수평매복및 치근단병소가 관찰되었다. (하악좌측 제3대구치 잔존치근의 근심수평매복 또한 관찰됨)

< 진 단 >

1. 하악우측 제3대구치의 치관주위염(pericoronitis)및 치근단농양(periapical abscess)
2. 급성 개구장애(acute trismus)

증례 8. 악안면동통의 감별진단

< 처 료 >

본원 구강외과로 의뢰하여 내원당일 항생, 소염제 투약 및 주사 5일 후 절개, 배농 (incision & drainage) 을 시행하여 치료 2주 후 40mm 이상의 정상적 개구를 회복하였고 추후에 수평매복치 및 잔존 치근을 발거하기로 하였다.

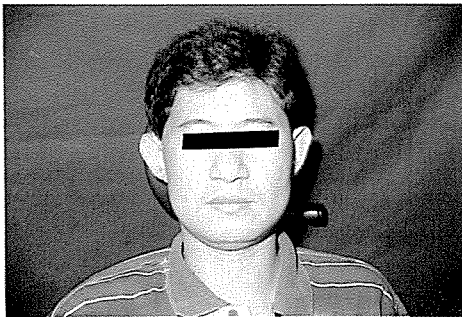


그림 1. 본 증례의 환자: 박 O O



그림 2. Panoramic view



그림 3. 현저한 개구장애의 소견



그림 4. 하악우측 제3대구치부위의 부종 소견